HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH464030 ADMISION A631254 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **1077920061** Edad:20 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: NAVARRO ALDANA HASBLEIDY YISETH	
F. Nac: 28/06/2004 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: BARRIO CENTRO - PALOCABILDO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3188964946	Fecha Ingreso: 06/12/2024 19:11 Fecha Egreso: 08/12/2024 09:40
Medico: PEDRO LUIS AHUMADA RODRIGUEZ	Fecha expedicion: 09/12/2024 20:09 Fecha de vto.: 08/01/2025 20:09
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890602-	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	78,390	**78.390**	NINGUNO
890602	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QX U OBSTETRICO	1	57,690	**57.690**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**136.080**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O P A Y LATERAL	1	93,600	**93.600**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**93.600**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
904508.	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1	25,704	**25.704**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGI	2	32,400	**64.800**	NINGUNO
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	65,829	**65.829**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**156.333**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20001191-2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0	14	291	**4.074**	NINGUNO
19991053-3	AMPICILINA SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUYENT 1.5 G 0	10	5,146	**51.460**	NINGUNO
20013129-1	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG INHALADOR	1	17,953	**17.953**	NINGUNO
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	1	5,181	**5.181**	NINGUNO
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML 0	1	933	**933**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	4	1,652	**6.608**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	18,824	**18.824**	NINGUNO
04010102	INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD UNIDAD 0	1	11,723	**11.723**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	13	841	**10.933**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,212	**7.212**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	7	4,232	**29.624**	NINGUNO
19925053-3	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 100 MCG / DOSIS INHALADOR	1	10,445	**10.445**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**174.970**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
893812	OXIMETRIA DE PULSO	2	46,771	**93.542**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**93.542**	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH464030 ADMISION A631254 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

SERVICIOS

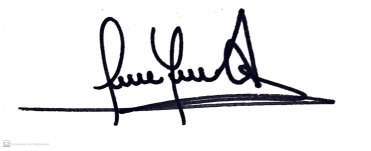
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MÚLTIPLE	2	327,600	**655.200**	NINGUNO

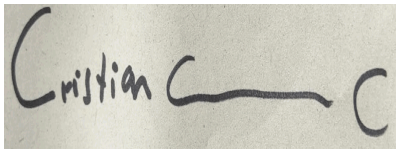
SUBTOTAL DE SERVICIOS **655.200**

SUBTOTAL **1.309.725**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.309.725**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.309.725**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: ca3bc5af766e35abb75e0c07eee2e9c99cc9fe7f9bb639cc4aecad09b14d57dc16b44395f2d3aa8d0c5bb83e3b4ace9a

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE H la expedición de factura electrónica. El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Factura Electrónica de venta: FEH464030 **Expedición:** Dic 9 2024 8:09PM **Generación:** Dic 9 2024 8:09PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/08